

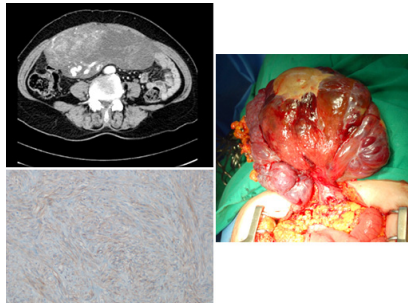
■ S-109 ■

큰그물막 종양으로 오인되었던 위의 관외형 위장관간질종양 1예

대전성모병원 소화기내과

*승지환, 이승우

서론: 위장관간질종양은 모든 위장관종양의 1% 미만을 차지하는 종양으로 대개는 위장관내에서 발생하지만 일부는 위장관외에서 발생하기도 한다. 대부분 특이적인 증상이 없어서 진단이 쉽지 않고, 종양이 매우 커진 후에 발견되는 경우도 많다. **증례:** 78세 여자가 1년 전부터 지속된 하복부의 단단한 느낌과 변비를 주소로 내원하였다. 내원시 활력징후는 안정적이었고, 신체검사에서 배꼽아랫부위에 종괴가 촉진되었으나 압통은 없었으며 장음은 정상이었다. 종양표지자 검사는 CEA, AFP, CA19-9는 정상이었고, CA-125는 49.32 U/mL였다. 복부단층촬영에서 큰그물막에 약 18cm 크기의 비조영증강시기와 조영증강시기에서 비균질한 종괴가 관찰되었고, 조직검사에서 다수의 지방세포가 관찰되었으며, 면역조직화학검사에서 vimentin 양성, CK와 S-100 단백질은 음성으로 관찰되었다. 이상으로 큰그물막에서 기원한 지방종이나 지방육종을 의심하여 개복수술을 시행하였다. 수술시야에서 18x23x5cm 크기에 약 1kg 중량의 경을 가지고 있는 종괴가 위의 중체부에서 기원하는 양상으로 확인되었다. 수술조직에서 시행한 면역조직화학검사에서 C-kit, CD34, 평활근 actin은 양성이었으나, S-100 단백질은 음성이었고, 유사분열은 50배율에서 5개 이하로 관찰되었다. 따라서 고위험군의 위장관간질종양으로 진단하였고, 수술 이후 imatinib 보조항암화학요법을 시행하였고, 수술 6개월 후 시행한 복부단층촬영에서 재발은 관찰되지 않았다. **결론:** 관외형 위장관간질종양은 드문 질환이다. 저자들은 복부전산화단층촬영과 조직검사에서 큰그물막에서 기원한 지방종을 의심하여 개복수술을 시행하였고, 이후에 위체부에서 기원한 경을 가지고 있는 관외형 위장관간질종양 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.



■ S-110 ■

Spontaneous hematoma of the lateral abdominal wall: a case report

울지대학교 의과대학 내과학교실

*정은선, 조영관, 박은경, 박대림, 안상봉, 손병관, 김성환, 조운주, 박영숙

복벽의 혈종은 급성 복통의 원인으로는 드물지만 감별 해야 할 중요한 질환 중 하나이다. 복벽의 혈종 중 자발적 배곧근근집 혈종은 비교적 잘 알려진 급성 복증이지만 측복벽의 혈종은 매우 드물다. 저자들은 갑작스런 우측 옆구리 통증을 호소한 78세 남자 환자에서 측복벽의 혈종을 진단하였기에 보고한다. 78세 남자 환자가 우측 팔다리 힘빠짐과 구음 장애를 주소로 응급실 방문하였다. MRI 촬영 이후 급성 뇌경색 진단받고 IV tissue plasminogen activator를 투여하였으며 aspirin과 cilostazol을 투약하였다. 입원 당시 혈액검사는 WBC 7930/μl, Hemoglobin 13 g/dl, platelet count 354000/μl였으며 AST 31 IU/L, ALT 10 IU/L, BUN 13.1 mg/dl, Cr 1.4 mg/dl였다. 환자는 입원 도중 폐렴이 발생하여 기침이 심하였고 이에 항생제 및 증상 호전을 위한 약제들을 투여하였다. 입원 10일째 환자는 갑작스런 우측 옆구리 통증 및 우측 옆구리 자반을 호소하였다. Hemoglobin 수치는 10.2 g/dl로 감소하였고 복부 컴퓨터 단층 촬영에서 우측 복벽 외측의 혈종이 발견되었다. 급성 출혈 양상은 없어 aspirin 등의 항혈소판제를 중단하고 혈관 조영술 및 외과적 시술 없이 보존적 치료를 하였다. 2주간의 보전적 치료 후 우측 옆구리의 통증, 부종, 자반은 호전되었고 빈혈도 악화되지 않아 퇴원하였다. 복벽의 자발적 혈종의 위험 요인으로는 기침이나 구토 등으로 인한 근육의 과수축이나 과신전, 출혈의 위험이 있는 질환 또는 항응고제 등의 사용이 있다. 복벽의 혈종은 혈액학적으로 안정적이고 통증 조절이되며, 비노기과적 증상이 없고 혈종의 크기가 증가하지 않는다면 보존적 치료도 합당하다. 저자들은 보존적 치료로 증상이 호전된 복벽 외측에 발생한 혈종 1예를 경험하였기에 보고하는 바이다.

